

(9) BUNDESREPUBLIK **DEUTSCHLAND**

Off nl gungsschrift ® DE 195 12 066 A 1

(61) Int. Ci.6: A 61 M 29/00

A 61 F 2/04



DEUTSCHES PATENTAMT

195 12 066.3 (21) Aktenzeichen: Anmeldetag: 1. 4.95 (43) Offenlegungstag:

28, 11, 98

(71) Anmelder:

Variomed AG, Balzers, LI

(74) Vertreter:

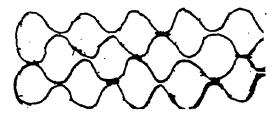
Manitz, Finsterwald & Partner, 80538 München

② Erfinder: Antrag auf Nichtnennung

- 🚱 Stütze (Stent, Prothese) für kanalikuläre Körperstrukturen, z. B. Blutgefäße, Gallengänge, Speise- und Luftröhre
- Stütze (Stent) für kanalikuläre Körperstrukturen. Die bisher verwendeten röhrenförmigen, unterstützenden, selbst expandierenden Implantate aus Nickel-Titanium-Aluminium-Legierung (Nitinol) mit unterschiedlichem thermischen Formverhalten besitzen eine Gitterstruktur aus zusammenhängenden Rauten. Zum Erreichen von längsgerichteter und querer Flexibilität sind scharfkantige Lücken vorhanden, die sich verhaken können bai engen Kurven oder bei der nachfolgenden Dehnung durch Aufspießung des Ballons Anlaß zu gefährlichen Komplikationen geben können. Dieses Risiko soll durch Vermeidung scharkantiger Einzelstrukturen ausgeschlossen werden.

Das röhrenförmige Gitterwerk besitzt hierzu eine sinusförmige Längsstruktur, die an den seitlichen Berührungspunkten nicht ausgehend, sondern nur unterschiedlich versetzt verbunden sind. Dadurch wird genügend longitudinale und quere Flexibilität erreicht.

Die röhrenförmige Stütze in der Grundstruktur soll dazu dienen, krankhaft verschlossene kanalikuläre Organstrukturen (z. B. Arterien, Venen, Gallengänge, Speise- und Luftröhre) funktionell offenzuhalten bei guter lokaler und allgemelner Verträglichkeit. Weiterhin können durch Beschichtung mit und ohne medikamentöse Beladung spezielle lokale Effekte erreicht werden. Mit textilem Überzug kenn die Stütze auch als Prothesenmaterial außerhalb der primären Organstruktur, z. B. als Bypass eingesetzt werden.



Beschreibung

In der medizinischen Technik werden zunehmend röhrenförmige Implantate verwendet um durch Ersatz oder durch Unterstützung bei krankhaft verschlossenen kanalikulären Organen die Funktion wieder herzustellen. Dadurch können krankhaft verschlossene Organe, wie Arterien, Venen, Gallengänge, Magen-Darmteile oder Bronchien, nach der Rekanalisation funktionell offengehalten werden, die sich sonst durch den weiterhin 10 bestehenden obstruierenden Krankheitsprozeß wieder verschließen würden.

Um diese Implantate wenig invasiv, perkutan in den Körper einzubringen, d. h. ohne große Operation, müssen diese mit einem möglichst kleinen Durchmesser mit 15 katheterartigen Instrumenten in den krankhaften Verschluß eingelegt werden, um dann in einem zweiten Schritt, auf den größeren, röhrenförmigen Funktionsquerschnitt gebracht zu werden. Hierzu stehen passiv durch Grüntzig-Ballonkatheter zu entsaltende Eden- 20 stahlgitter oder Tantal-Draht-Geflechte zur Verfügung. Daneben gibt es selbständig entfaltende Stützen aus einem sich überkreuzenden Drahtgeflecht und solche aus einer Nickel-Tantal-Aluminium-Legierung (Nitinol) mit unterschiedlichen thermischen Verhalten, die in kal- 25 tem Zustand in einen Katheter verpackt implantiert werden und nach Freisetzung durch die Körperwärme sich selbstätig auf einen größeren Durchmesser erwei-

Auch bei den selbständig expandierenden Stützen ist 30 es in der Regel erforderlich, eine Ballondehnung nach der Einführung durchzuführen, 1. um die elastischen Kräfte des Obstruktionsprozesses zu überwinden und 2. um eine möglichst glatte innere Oberfläche zu erreichen. Letzteres ist bei Blutgefäßen besonders wichtig, 35 da hierdurch auch die Abscheidung von Blutgerinseln (d. h. die Thrombogenität des Fremdimplantats) abhängig ist. Das Material der Stütze (hier als endovaskuläre Prothese) beeinflußt ebenfalls die Thrombogenität, so hat offenbar Nitinol bessere Voraussetzungen als Edel- 40 stahl.

Die Konfiguration, Länge, aktive und passive Expandierbarkeit sowie Verkürzungen bei der Implantation sind bei der Positionierung im Gefäßsystem wichtige technische Parameter. Die passiv durch Ballonkatheter 45 zu implantierenden Systeme können nur in kurzen Längen eingesetzt werden, sind relativ starr im Fall der Edelstahlgitter oder passiv leicht zu desormieren im Fall der Tantal-Drahtgeflechte. Bei den selbst expandierenden treten über längere Abstände erhebliche Verkür- 50 zungen auf, die relativ unkontrolliert sind, so daß die Positionierung sehr schwierig sein kann.

Die selbst expandierenden Nitinol-Stützen besitzen die vorgenannten Nachteile nicht. Mit dem Laser werden aus einem Rohr hierzu Schlitze ausgeschnitten, die 55 bei der nachfolgenden Aufweitung eine rautenförmige Konfiguration ergeben. Zur Erreichung von lateraler Flexibilität und Kurvengängigkeit sind nicht durchgehende zahlreiche Lücken eingebaut. Problematisch ist hingegen, daß die spitzen Rautenenden in diesen Lük- 60 ken bei enger Kurvenimplantation Knicke mit Verhaken verursachen können und unter Umständen schwere Komplikationen durch Ballonaufspießung bei der nachfolgenden Dehnung zur Glättung der inneren Oberfläche und zur Erreichung des endgültigen Arbeitsdurch- 65 messers verursachen.

Literaturübersicht in: Stents- State of the Art and Future Developments. Ed.: D. Liermann, Polyscience

Publications, Inc. Canada, 1995.

Der im Patentanspruch 1 angegebenen Erfindung liegt das Problem zugrunde, die Vorzüge der Nitinol-Stützen ohne die Risiken zu erreichen, die durch die spitzen, scharfkantigen Rautenenden in den erforderlichen Lücken zur Erreichung der erforderlichen Flexibilität bisher gegeben waren.

Dieses Problem wird durch die im Patentanspruch 2 aufgeführten Merkmale einer durchgehenden röhrenförmigen Gesamtstruktur mit sinuswellenartigen Längskomponenten gelöst, die nur an den Berührungspunkten unterschiedlich versetzt, verbunden sind.

Die mit der Erfindung verbundenen Vorteile bestehen insbesondere darin, daß bei guter Längsstabilität durch die sinuswellenartige Konfiguration und die unterschiedliche seitliche Verbindung ohne Überkreuzungen eine gute laterale Flexibilität gewährleistet wird und scharfkantige End- und Zwischenstrukturen vermieden werden. Dadurch gibt es keine Verhakungen oder Knicken in engeren Kurven und vor allem keine Ballonaufspießungen bei der abschließenden, in der Regel obligaten Ballonnachdehnung. Dies verbindet die für eine geringe Thrombogenität in Blutgefäßen günstigere Nitinoleigenschaften mit der besseren inneren Obersläche nach der Ballondehnung ohne zusätzliches Risiko. Ohne Vermeidung von spitzen inneren und äußeren nachteiligen Strukturen kann dieses röhrenförmige wabige Gitterwerk ebenfalls besser für weitergehende Anwendungen durch Beschichten mit Kunststoffen oder Medikamenten oder textilen Geflechten benutzt werden, z.B. als endovaskuläre Prothese zur Behandlung krankhafter Aufweitungen A oder Defekten.

Ein Ausführungsbeispiel der Erfindung ist in der Zeichnung dargestellt.

Patentansprüche

- 1. Stütze (Stent) für kanalikuläre Körperstrukturen (z. B. Blutgefäße, Gallengänge, Speise- und Luftröhre), dadurch gekennzeichnet, daß die Stütze aus einer durchgehenden, röhrenförmigen, selbständig erweiternden, flexiblen Gitterstruktur be-
- 2. Stütze nach Patentanspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß die röhrenförmige Stütze aus einer wabenartigen Gitterstruktur besteht aus einem Stück, ohne scharfkantige Lücken mit sinuswellenartigen Längskomponenten, die an den Berührungspunkten nicht durchgehend sondern unterschiedlich versetzt, seitlich verbunden sind, so daß die Möglichkeit longitudinaler und querer Verbiegung besteht

Hierzu 1 Seite(n) Zeichnungen

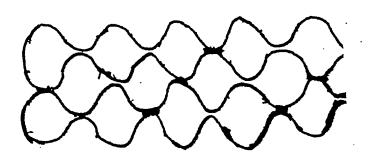
- Leerseite -

ZEICHNUNGEN SEITE 1

Nummer: Int. Cl.⁶:

Offenlegungstag:

DE 195 12 066 A1 A 61 M 29/00 28. November 1996



```
?s pn=de 19512066
      S1
              1 PN=DE 19512066
?t 1/5
 1/5/1
DIALOG(R) File 351: Derwent WPI
(c) 2003 Thomson Derwent. All rts. reserv.
010938355
            **Image available**
WPI Acc No: 1996-435305/199644
XRAM Acc No: C96-136563
XRPX Acc No: N96-366861
 Stent for transluminal implantation e.g. blood vessels - compris
 tubular body which can be expanded, and has inclined apertures i
n form of
  slots
Patent Assignee: VARIOMED AG (VARI-N)
Inventor: STARCK E; TRAPP R
Number of Countries: 020 Number of Patents: 010
Patent Family:
Patent No
            Kind
                            Applicat No
                                          Kind
                    Date
                                                 Date
                                                        Week
EP 734698
             A2 19961002 EP 96104982
                                          A 19960328 199644
В
DE 19512066
              Α1
                 19961128 DE 1012066
                                               19950401 199702
DE 19516191
              Α1
                 19970206 DE 1016191
                                               19950507 199711
                                           Α
JP 9010318
             A 19970114 JP 96112884
                                           А
                                               19960401
                                                        199712
DE 19540851
             Al 19970507 DE 1040851
                                           А
                                               19951030 199724
              A3 19970618 EP 96104982
                                                        199737
EP 734698
                                               19960328
                                          Α
EP 734698
             B1 19980812 EP 96104982
                                          А
                                               19960328
                                                        199836
DE 59600411 G
                  19980917 DE 500411
                                           A
                                               19960328
                                                        199843
                            EP 96104982
                                           Α
                                               19960328
ES 2119527
             T3 19981001 EP 96104982
                                           А
                                               19960328
                                                        199848
US 5876449
              Α
                  19990302 US 96624294
                                           Α
                                               19960329
                                                        199916
Priority Applications (No Type Date): DE 1040851 A 19951030; DE 10
12066 A
  19950401; DE 1016191 A 19950507
Cited Patents: No-SR.Pub; DE 4303181; EP 335341; EP 566807; GB 228
1865; US
  5139480
Patent Details:
Patent No Kind Lan Pg
                        Main IPC
                                   Filing Notes
             A2 G 13 A61F-002/06
EP 734698
   Designated States (Regional): AT BE CH DE DK ES FI FR GB GR IE
IT LI LU
   MC NL PT SE
```

DE 19512066 A1 4 A61M-029/00

```
Add to patent DE 19512066
DE 19516191
              A1
                     4 A61M-029/00
                    35 A61M-029/02
JP 9010318
              Α
DE 19540851
              A1
                    11 A61F-002/04
              B1 G
                       A61F-002/06
EP 734698
   Designated States (Regional): AT BE CH DE DK ES FI FR GB GR IE
IT LI LU
   MC NL PT SE
                                     Based on patent EP 734698
DE 59600411
              G
                       A61F-002/06
ES 2119527
              Т3
                       A61F-002/06
                                     Based on patent EP 734698
EP 734698
              Α3
                       A61F-002/06
US 5876449
                       A61F-002/06
              Α
Abstract (Basic): EP 734698 A
        For transluminal implantation in hollow organs, such as bl
ood
    vessels, urethra etc., a stent comprises a tubular body (1) wh
ich can
    be put in an expanded state and has apertures (3,4) in both
    longitudinal and circumferential directions to ensure expansio
    aperture has at least one section (3',3'',3''') which is posit
ioned at
    an angle to the longitudinal axis in both compressed and expan
ded
    state. The apertures form slot-like openings with several, par
tic.
    three sections which are inclined to the longitudinal axis.
        The apertures may be zig-zag shaped, Z-shaped, S-shaped or
 partic.
    sinusoidal. The body is pref. of memory metal, partic. Nitinol
    body-compatible plastic, partic. PE, PA, or PUR elastomer.
        ADVANTAGE - High flexibility to allow trouble-free positio
ning.
        Dwg.1/9
Title Terms: STENT; TRANSLUMINAL; IMPLANT; BLOOD; VESSEL; COMPRISE
; TUBE;
  BODY; CAN; EXPAND; INCLINE; APERTURE; FORM; SLOT
Derwent Class: A96; D22; P32; P34
International Patent Class (Main): A61F-002/04; A61F-002/06; A61M-
029/00;
  A61M-029/02
International Patent Class (Additional): A61F-002/02; A61L-027/00
File Segment: CPI; EngPI
```